**INSCRIPTION**

**AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES DES ACCUEILS DE LOISIRS**

**(MATIN, RESTAURATION, SOIR, MERCREDI)**

**UNIQUEMENT PUBLIC PRIORITAIRE**

**COVID-19**

**NOM ET PRENOM DE L’ENFANT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM DU RESPONSABLE DE L’ENFANT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **tel :**

**NOM DE L’ÉTABLISSEMENT DE L’ENFANT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6 AU 9 AVRIL 2021** | **INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS** | | | |
| mar. 6 AVRIL | mer. 7 AVRIL | jeu. 8 AVRIL | ven. 9 AVRIL |
| ACTIVITÉS | 6 | 7 | 8 | 9 |
| ACCUEIL MATIN |  |  |  |  |
| RESTAURATION |  |  |  |  |
| SOIR FORFAIT 1 |  |  |  |  |
| 16H30 -17H30 |
| SOIR FORFAIT 2 |  |  |  |  |
| 16H30 -19H |
| MERCREDI MATIN AVEC REPAS |  |  |  |  |
| MERCREDI JOURNEE COMPLETE AVEC REPAS |  |  |  |  |
|  |

**Fait à SAINT-CYR-L’ÉCOLE, Le SIGNATURE DU DEMANDEUR**

**Attention : une attestation employeur des deux parents sera demandée aux parents le mardi 6 avril.**